ひろしま医療情報ネットワーク（ＨＭネット）

利用者アカウント 変更申請書

　一般社団法人　広島県医師会

　ひろしま医療情報ネットワーク（ＨＭネット）

　代表者　松村　　誠　様

ひろしま医療情報ネットワークで使用する利用者アカウントが変更となりましたので、以下の通り申請します。

 　 申　請　日：西暦　　　 　年 月 日

変更希望日：西暦　　　　　年　　　月　　　日

　　 施　設　名：

 施設責任者：

 ＨＭネット担当者：

【変更する利用者アカウント】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 資格№（複数可） | ログインＩＤ |
| ｶﾅ) |  |  ＠ 　 　　　 |
|  |  |
|  |

※ログインＩＤを変更した場合は、カードの読み取り履歴は引き継がれませんのでご承知おきください。

【変更後の利用者アカウント】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 資格№（複数可） | メールアドレスまたは希望ＩＤ |
| 連絡先アドレス |
| ｶﾅ) |  |  ＠ 　 　　連絡先アドレス：□同上　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |
|  |

※ログインＩＤ欄にはメールアドレスあるいは希望ＩＤ（＠を挟む半角英数字列で自由に作成）を記入

※資格No欄には、別表をご参照の上、お持ちの資格あるいは任命職務のNo.を記入（複数可）

※ログインＩＤと連絡が取れるメールアドレスが別の場合は連絡先アドレスをご記入ください。

※利用者アカウントを追加・削除される場合は、別紙の「利用者アカウント追加登録申請書」、「利用者アカウント削除申請書」をご記入ください。



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 職 種・資 格 名 | No. | 職 種・資 格 名 |
| 01 | 医 　師 | 18 | 救急救命士 |
| 02 | 歯科医師 | 19 | 精神保健福祉士 |
| 03 | 薬剤師 | 20 | 臨床工学技師 |
| 04 | 臨床検査技師 | 21 | 歯科衛生士 |
| 05 | 診療放射線技師 | 22 | 衛生検査技師 |
| 06 | 看護師 | 23 | 義肢装具士 |
| 07 | 准看護師 | 24 | 柔道整復師 |
| 08 | 保健師 | 25 | あん摩マッサージ指圧師/はり師/きゅう師 |
| 09 | 助産師 | 26 | ケアマネージャー |
| 10 | 理学療法士（ＰＴ） | 27 | ヘルパー |
| 11 | 作業療法士（ＯＴ） | 28 | 診療情報管理士 |
| 12 | 視能訓練士 | 29 | 医療情報技師 |
| 13 | 言語聴覚士 | 30 | 医療秘書 |
| 14 | 歯科技工士 | 50 | 医療情報担当者（施設任命） |
| 15 | 管理栄養士 | 51 | 事 務 |
| 16 | 社会福祉士 | 90 | その他 |
| 17 | 介護福祉士 |  |  |

**ＨＭネット 職種・資格コード一覧**